

Нарушения слуха у детей

В нашей стране, как и в других странах, детская тугоухость остается серьезной проблемой.

Слуховой анализатор играет определяющую роль в формировании и развитии сигнальной системы и речи. Между состоянием слуха и развитием речи имеется тесная связь. Любое нарушение слуха у ребенка в виде тугоухости, даже односторонней, и глухоты оказывает определенное влияние на его обучаемость, на общее и психическое развитие. Оно мешает ребенку интегрироваться в общественную среду, наносит невосполнимый моральный ущерб личности и большие экономические потери обществу.

Наиболее опасна так называемая нейросенсорная тугоухость, вызванная поражением внутреннего уха или слуховых нервов. Она может быть врожденной или приобретенной.

Приобретенная тугоухость встречается у каждого 3 или 5 новорожденного на тысячу младенцев. Причины - наличие дефектов звуковосприятия у предков, перенесенные беременной женщиной инфекционные заболевания, прием во время беременности препаратов, оказывающих токсическое действие на органы слуха. Большую роль играют и травмы головного мозга и черепа, длительное воздействие шума и вибрации.

Такие дети нуждаются в скорейшей коррекции слуховых нарушений. Крайним возрастным пределом начала реабилитационных мероприятий является возраст 2,5 года. Если процесс коррекции слуховых нарушений начинают только в 7 лет, качественного овладения речью достичь практически невозможно.

Для раннего выявления нарушения звуковосприятия в РБ разработаны специальные диагностические методы, позволяющие наиболее точно выявить проблемы со слухом на раннем этапе (*система аудиологического скрининга*), когда новорожденным на 3 сутки жизни в роддоме с помощью специального прибора оценивают состояние внутреннего уха. При отрицательном результате ребенок направляется на дальнейшее обследование в областной сурдологический кабинет.

В Бресте функционирует областной детский сурдологический кабинет, где проводится диагностика состояния слуха детей раннего возраста, оказывается лечебно-консультативная помощь детям с нарушением слуха. Здесь проводят второй этап скрининга, диагностический, с помощью специального оборудования. Если результат теста отрицательный, то ребенку проводится дополнительное обследование, используя современные методики.

Особенности психического развития детей с нарушениями слуха

Если оставить без внимания нарушения слуха у детей в раннем возрасте, то можно столкнуться с вытекающей проблемой – недоразвитием речи и других функций: мышление, память, внимание. Этот тип развития называется **дефицитарным**.

В целом, психическое развитие детей с нарушениями слуха происходит по тем же законам, что и здоровых малышей, но значительно медленнее из-за ограниченности контактов с миром вокруг. Также психическая деятельность слабослышащего ребенка, как бы упрощается – теряются полутона, полумеры. Ребенку тяжелее связывать между собой различные явления, распознавать эмоции. Также отличительной чертой является нарушение речи у детей с нарушением слуха.

Особенности умственного развития детей с нарушениями слуха

Умственное развитие ребенка характеризуется развитием его внимания, памяти и мышления. Слабослышащие дети по результатам многочисленных исследований испытывают трудности при развитии всех этих показателей.

Особенности внимания

Дети с нарушением слуха одновременно воспринимают гораздо меньшее количество элементов, чем дети с нормой слуха. Особенно ярко это проявляется на уроках, когда необходимо, например, одновременно слушать учителя и писать в тетради. Также слабослышащему ребенку требуется значительно больше времени, чтобы переключиться с одного типа восприятия на другой, например, с чтения на слушание.

Особенности памяти

Дети с нормой слуха непроизвольно запоминают огромное количество вещей при простом контакте с окружающим миром. У слабослышащего ребенка, как мы помним, такие контакты довольно сильно ограничены, поэтому запоминает он значительно меньше, хотя и способен на те же самые объемы, что и здоровый ребенок. У слабослышащих детей хорошо получается запоминать слова, тесно связанные со зрительными образами, и значительно хуже обстоят дела со словами, обозначающими звуковые или абстрактные явления.

Особенности мышления

Из-за ограниченности контактов с миром и социумом набор мыслительных инструментов ребенка с нарушением слуха не так широк. Он часто пытается, как бы открывать разные двери одним ключом. Ребенок может иметь сложности с вычленением главных и второстепенных деталей в рассказах или рисунках, выявлением

неочевидных причинно-следственных связей. В целом, развитие мыслительных процессов будет в значительной мере замедлено.

Обучение детей с нарушением слуха – сложная задача. Ее решением должны заниматься и родители, и специалисты параллельно.

Симптомы тугоухости у детей:

- новорожденный (2-х – 3-х недельный младенец) не вздрагивает от громких неожиданных звуков;
- малыш в 1 - 3 месяца не реагирует на голос мамы, звуки игрушек и не поворачивает голову в сторону источника звука;
- не гулит в 2 - 4 месяца;
- не произносит простые слова или части слов в 6 - 12 месяцев;
- шум в ушах у ребенка, дискомфорт в ушах;
- непонятная, плохая речь ребенка на протяжении длительного времени, неправильное воспроизведение звуков детьми после года;
- ребенок не начинает говорить долгое время, использует жесты или звуки вместо слов;
- ребенок часто переспрашивает;
- временные нарушения слуха, ошибочно приписываемые к хроническому насморку;
- ребенок не обращает внимания на громкие звуки (в среднем и старшем детском возрасте);
- прибавляет громкость у телевизора, радио и т.д., близко подходит к источнику звука.

Если Вы заметили какие-либо из перечисленных признаков у Вашего ребенка, необходимо обратиться к детскому отоларингологу-сурдологу для постановки точного диагноза, т.к. некоторые из этих симптомов могут свидетельствовать не о тугоухости ребенка, а его характерологических особенностях и психоэмоциональном состоянии. Только детский оториноларинголог-сурдолог сможет выявить патологию у ребенка и назначить необходимое лечение и реабилитацию.

Главный внештатный специалист
по детской сурдологии
главного управления по здравоохранению
Брестского ОИК

А.А. Бородюк